



Στις 19 και 20 Σεπτεμβρίου θα συναντηθούν οι Ιατρικοί Σύλλογοι στη Ρόδο

• Θα συμμετέχουν ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος και 60 πρόεδροι από όλη την Ελλάδα • Το θέμα της Συνόδου θα είναι "Η πολιτική Υγείας στα νησιά" • Κατερίνα Γαβαλά: «Χρειαζόμαστε μακροπρόθεσμη στρατηγική για την Υγεία στα νησιά. Αποδομείται συστηματικά το δημόσιο σύστημα»

Στη Ρόδο και συγκεκριμένα στο ξενοδοχείο "Ρόδος Παλάς" θα πραγματοποιηθεί στις 19 και 20 Σεπτεμβρίου 2025, η Σύνοδος των προέδρων των Ιατρικών Συλλόγων όλης της Ελλάδας. Αναμένεται να συμμετάσχουν ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος καθώς και 60 εκπρόσωποι από τους Ιατρικούς Συλλόγους της χώρας.

Σύμφωνα με την πρόεδρο του Ιατρικού Συλλόγου της Κω, κα Κατερίνα Γαβαλά, που μίλησε προς τη "δ" το θέμα της Συνόδου θα είναι "Η πολιτική υγείας στα νησιά".

«Η Σύνοδος θα κληθεί να συζητήσει ποια θα πρέπει να είναι η πολιτική για την υγεία στα νησιά μας, ποια πρέπει να είναι τα κίνητρα, πώς πρέπει να εφαρμοστεί και τι πρέπει να αλλάξει προκειμένου οι νησιωτικές περιοχές να γίνουν πιο ελκυστικά για τους γιατρούς. Είναι μια σπουδαία ευκαιρία ώστε η πραγματικότητα

στα Δωδεκάνησα –η οποία είναι πολύ χαρακτηριστική και άμεσα συνδεδεμένη με τη νησιωτικότητα- και τους προβληματισμούς που υπάρχουν γύρω από την υγεία αλλά τα προβλήματα στην κάλυψη των δομών υγείας που αποτελούν για εμάς καθημερινότητα, να τεθούν στο τραπέζι του διαλόγου και να γίνουν όλοι κοινωνοί του προβλήματος και της κατάστασης, όλοι οι πρόεδροι των Ιατρικών Συλλόγων της Ελλάδας.

Με αυτό τον τρόπο, θα μπορούσαμε όλοι μαζί να βρούμε ποια θα είναι εκείνα τα κίνητρα, τα οποία θα διαφοροποιήσουν την κατάσταση στα νησιά μας και θα τα κάνουν πιο ελκυστικά για τους γιατρούς».

Είναι γεγονός πως το πρόβλημα είναι υπαρκτό και οι δομές υγείας σε όλα τα νησιά, είναι αναμετωπές εδώ και πολλά χρόνια με την έλλειψη επαρκούς στελέχωσης σε ιατρικό, νοσηλευτικό ακόμη και διοικητικό προσωπικό. Να σημειωθεί ότι έχει αποσταλεί

πρόσκληση προς τον υπουργό Υγείας, κ. Άδωνι Γεωργιάδη για να παραστεί στη συνάντηση αλλά μέχρι στιγμής δεν έχει απαντήσει.

Όπως υπογραμμίζει η κα Γαβαλά:

«Είναι πολύ σημαντικό, να διασφαλίσουμε μια ισότιμη υγειονομική κάλυψη. Αυτό θέλουμε, ως νησιώτες. Και για να μπορέσουμε να το επιτύχουμε αυτό θεωρούμε ότι πέρα από τις πολιτικές ή κομματικές διαφοροποιήσεις που μπορεί να έχει ο κάθε πρόεδρος ή κάθε ιατρικός σύλλογος, προέχει η κοινωνία, ο πολίτης, ο ασθενής και βεβαίως η κάλυψη όλων των υγειονομικών αναγκών των συμπολιτών μας.

Προσωπικά, καταθέτω μια αγωνία αλλά και την επιμονή μας, ως Ιατρικός Σύλλογος της Κω, για να ακουστεί η φωνή της περιφέρειας, των ιατρικών συλλόγων των νησιών έτσι ώστε να βρούμε περισσότερες λύσεις. Δεν είναι η πρώτη φορά που το συζητάμε αυτό.

Οι ιατρικοί σύλλογοι των νησιών, πριν από περίπου ενόμιση χρόνο είχαμε καταθέσει μια σειρά προτάσεων, από τις οποίες κάποιες έγιναν αποδεκτές. Η αλήθεια όμως είναι ότι πρέπει να υπάρξει μια ολιστική αντιμετώπιση των προβλημάτων της υγείας στα νησιά μας, άρα συνολικά κίνητρα (επιστημονικά, οικονομικά και διοικητικά)».

Όπως αναφέρει η ίδια, υπάρχουν κάποιες αντιφάσεις στη χάραξη της εθνικής πολιτικής απέναντι στην υγεία. «Ενώ βλέπουμε να υποστηρίζονται κάποιες δομές –σε ό,τι αφορά στο κτηριακό κομμάτι- η υποστελέχωση, συνεχίζει να κυριαρχεί. Αυτό είναι μια πραγματικότητα και δεν μπορεί να αλλάξει μόνον με τις επισκέψεις του

Πρέπει να βρεθούν οριστικές λύσεις. Το Υπουργείο και οι συναρμόδιοι στην κυβέρνηση, πρέπει να εν-

σκήνουν πάνω στα προβλήματα για να αλλάξει κάτι. Επί της ουσίας, συνεχίζεται να υπάρχει υποστελέχωση στις δομές υγείας. Αυτό που μπορούμε να πούμε είναι ότι υπάρχει σίγουρα, μια αποτύπωση επικοινωνιακής διάθεσης. Είναι ένα δεδομένο. Από εκεί και πέρα, νομίζω ότι χρειαζόμαστε μια στρατηγική. Αυτό που προσωπικά αισθάνομαι ότι λείπει, είναι μια μακροπρόθεσμη στρατηγική η οποία θα φέρει τα επιθυμητά αποτελέσματα.

Έχω την αίσθηση ότι όλοι μας τρέχουμε πίσω από τα γεγονότα και προσπαθούμε να καλύψουμε τα κενά όταν δημιουργούνται. Μα έχουμε να κάνουμε με έναν τόπο, ο οποίος αποδομείται από κάθε πλευρά. Βλέπουμε ότι και γενικότερα, το δημόσιο σύστημα, αποδομείται. Την ίδια ώρα, βλέπουμε ότι και το δημογραφικό, αρχίζει να λαμβάνει διαστάσεις.

Οι νέοι φεύγουν από τα νησιά, επιλέγοντας να ζήσουν είτε σε μεγαλύτερες πόλεις, είτε στο εξωτερικό. Αυτό είναι μια πραγματικότητα. Όλο αυτό, αποτυπώνεται και σε ό,τι αφορά στις πολιτικές της υγείας. Συνεπώς, αν δεν δούμε ολιστικά τη νησιωτικότητα, αν δεν αποφασίσουμε ότι πρέπει να δώσουμε ζωή και πνοή στα νησιά μας, είναι πάρα πολύ δύσκολο να μπορέσουμε να φέρουμε επιστήμονες –γιατί αυτό χρειαζόμαστε.

Ολοκληρωμένους επιστήμονες στα νησιά μας. Πώς θα τους προσελκύσουμε όταν οι κοινωνίες μας, έχουν ζωή ή ή οκτώ μήνες το καλοκαίρι σε τρελούς ρυθμούς, λόγω της τουριστικής ανάπτυξης –αλλά χωρίς μια ολοκληρωμένη στρατηγική ανάπτυξης των τοπικών κοινωνιών σε βάθος. Νομίζω ότι αυτό που λείπει, είναι γενικότερα μια στρατηγική την οποία πρέπει να δούμε με σοβαρότητα και υπευθυνότητα τόσο



σαν ιατρικοί σύλλογοι, όσο και η κυβέρνηση, κεντρικά».

Δυστυχώς, παραμένουμε (ακόμη) στο ίδιο έργο... θεατές. Όπως έχουν δηλώσει επανειλημμένα οι εκάστοτε κυβερνήσεις, γίνονται συνεχώς προκηρύξεις αλλά δεν υπάρχει ενδιαφέρον. Τα νησιά μας δεν είναι ελκυστικά για τους επιστήμονες, να έρθουν να στελεχώσουν τις δομές υγείας.

Οι τρεις άξονες για τα κίνητρα σε επιστημονικό, οικονομικό και διοικητικό επίπεδο, είναι οι βασικοί που πρέπει να εξεταστούν και να δοθούν λύσεις. «Θα πρέπει υποχρεωτικά, να βρούμε τον τρόπο με τον οποίο να έχουμε μια σταθερή στελέχωση των νοσοκομείων.

Οι υγειονομικές μονάδες πρέπει να έχουν σταθερές βάσεις. Αυτή τη στιγμή βλέπουμε ότι ο σχεδιασμός προσανατολίζεται στο να μπορούν, οι ιδιώτες να μπαίνουν στα νοσοκομεία και αντίστοιχα, οι νοσοκομειακοί να μπορούν να βγαίνουν έξω. Θα μπορούσε να είναι ένα σύστημα πιο ελαστικό το οποίο να είναι και λειτουργικό. Αλλά, εάν δεν υπάρχει μια σταθερή βάση, πάνω στην οποία θα μπορεί να στηριχθεί όλο αυτό, έχω την αίσθηση ότι είναι σα να βρισκόμαστε στα... σύννεφα. Ας μιλούμε σε μια διαδικασία να καταλάβουμε, πώς θα δημιουργήσουμε έναν σταθερό άξονα και μετά να συζητήσουμε για τα υπόλοιπα.

Η βασική στελέχωση των νοσοκομείων θα πρέπει να είναι υπαρκτή και όχι να τ"

αφήνουμε με προσωπικό που θα είναι για έναν χρόνο και την επόμενη χρονιά, δεν θα ξέρουμε αν θα υπάρχει. Δεν μπορούμε να εξασφαλίσουμε την ποιότητα και τις παρεχόμενες υπηρεσίες στις δομές Υγείας με αυτό τον τρόπο».

Από εκεί και πέρα, μπαίνει και το θέμα των ασφαλών διακομίδων. Όπως αναφέρει η πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου της Κω, δεν θα σταματήσουν οι διακομίδες από τα νησιά, γιατί πάντα θα υπάρχουν εξειδικευμένες υπηρεσίες, τις οποίες, δεν διαθέτουν τα νησιά μας.

«Θα πρέπει να είναι ασφαλείς, να είναι άμεσες και χωρίς την πολυώρη ενασχόληση. Π.χ. θα μπορούσαν, τα νοσοκομεία της παραμεθορίου, να υποστηθούν από κάποια μεγάλα, πανεπιστημιακά νοσοκομεία στις μεγάλες πόλεις και να ξέρουμε ότι όταν συμβεί κάποιο σοβαρό περιστατικό να υπάρχει συνεργασία –δηλαδή, κάποια σταθερή συνεργασία και να μην είναι αναγκασμένοι οι γιατροί να ψάχνουν πού θα γίνει αποδεκτό ένα περιστατικό ή να περιμένει το ΕΚΑΒ κ.λπ.

Πρέπει να γίνεται κάτι με μεγαλύτερο αυτοματισμό, ώστε να κάνει πολύ μικρότερο τον χρόνο απόκρισης στο πρόβλημα του ασθενούς. Και από εκεί και πέρα, ψηφιακές καινοτομίες, τηλεϊατρική κ.ο.κ. Γενικότερα, λύσεις υπάρχουν, αρκεί να θέλουμε και να μπορέσουμε να τις βρούμε» –όπως είπε χαρακτηριστικά η κα Γαβαλά.